

Demensutredning och uppföljning av personer med demenssjukdom på vårdcentral - en idéskiss

Utredning

- Vid uppkommen misstanke om kognitiv svikt erbjuder demensinriktad sjuksköterska (SSK) på vårdcentralen (VC) testning med MMSE-SR, Klocktest och minnestest 5x3 samt inhämtar, med patientens godkännande, anhörigobservationer via Neurokognitiv Symtomenkät.
- För patienter vars kognitiva problem identifieras i hemsjukvården alternativt har svårt för eller tvekar att besöka VC, erbjuds ovanstående genomgång av kommunens demens-SSK.
- Efter att ha tagit del av testresultat och symtomenkät ordinerar läkare på VC labbstatus ("rutinprover" och individuellt motiverade prover, inkluderande HCY, korrigerat calcium och TSH/ft4) samt tar ställning till remittering för DT hjärna och för arbetsterapeutisk bedömning.
- Ansvarig läkare och demensinriktad SSK sammanställer och analyserar utredningen. Vid tveksamhet om diagnos tar läkaren kontakt med eller remitterar till kollega på specialistmottagning (geriatrisk eller primärvårdsbaserad minnesmottagning).

Diagnos och uppföljning

- Det är en fördel om både läkare och demensinriktad SSK tillsammans kan träffa patient och dennes anhörig(a) vid diagnosbesöket. Registrering i SveDem samt, vid indikation, insättande av symtomlindrande behandling (vanligtvis donepezil) vid detta besök på VC. Remiss till arbetsterapeut vid behov av rådgivning om kognitiva strategier och hjälpmedel.
- Information till kommunens demens-SSK, förutsatt att patienten godkänner detta. I så fall erbjuds hembesök av kommunens demensteam.
- 3-4 veckor efter diagnosbesök: Demensinriktad SSK eller läkare på VC (beroende på lokal rutin) tar telefonkontakt med pat/anhörig för att efterhöra hur diagnosinformationen har tagits emot samt, i förekommande fall, hur insatt behandling med donepezil har tolererats. Läkare tar ställning till och genomför vid behov dosjustering.
- 6-9 månader efter diagnos: Läkarbesök för uppföljning samt utvärdering av läkemedelsbehandling. Inför eller i samband med besöket genomför demensinriktad SSK på VC alternativt kommunens demenssjuksköterska uppföljande testning med MMSE-SR och Klocktest. Minnestest 5x3 kan adderas om detta är av intresse, liksom formaliserad Anhörig-/Vårdgivarrapport. SSK på VC registrerar i SveDem.
- Årligen samt vid behov: Uppföljning i samverkan mellan VC och kommun, med demensinriktad SSK på VC som ansvarig för samordning och för årlig registrering i SveDem.
- Flexibla kontaktvägar mellan demensinriktad SSK på VC och nyckelpersoner inom kommunens vård/omsorg för individuellt anpassat stöd till såväl patienten med demenssjukdom som till dennes anhöriga.

Länkar: www.liv.se/demens www.symtomenkaten.se

// Ragnar Åstrand öl, Minnesmottagningen, CSK